**Załącznik nr 3 do regulaminu przyznawania środków finansowych
z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli,
emerytowanych nauczycieli i rencistów ZPSM im. W. Kilara w Katowicach**

**ZPSM-D.012.2. …………………………**

**UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA
DANYCH OSOBOWYCH**

w imieniu administratora, którym jest ZPSM im. W. Kilara w Katowicach,

z siedzibą przy ul. Ułańskiej 7b, 40-887 Katowice

Niniejszym upoważniam ……………..…..………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

**DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

w zakresie pełnionych obowiązków w ramach komisji do spraw
Funduszu Zdrowotnego w ZPSM im. W. Kilara w Katowicach

w tym do przetwarzania danych osobowych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO

|  |
| --- |
| **ZAKRES UPOWAŻNIENIA\***Przewodniczący Komisji ds. Funduszu ZdrowotnegoCzłonek Komisji ds. Funduszu ZdrowotnegoPracownik przyjmujący wnioskiPracownik dokonujący sprawdzenia pod względemformalno – rachunkowym list wypłat z ZFŚS |

upoważnienie zachowuje ważność

od ………………….......................... do ………………………………….. / bezterminowo[[1]](#footnote-1)

………………………………………………………………………………..
(pieczęć i podpis Dyrektora ZPSM im. W. Kilara w Katowicach - ADO)

Ja niżej podpisany/podpisana\*

……………………………………………….……………………………………
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Stwierdzam własnoręcznym podpisem co następuje:

1. zapoznałem/łam się i rozumiem treść przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, w szczególności znana mi jest treść aktualnej Polityki Bezpieczeństwa Informacji i zasad ich przetwarzania w ZPSM im. W. Kilara w Katowicach.

2. zobowiązuję się do stosowania zasad zawartych w powyższych aktach prawnych;

3. zobowiązuję się do przetwarzania danych osobowych wyłącznie w zakresie zgodnym z posiadanym upoważnieniem, w tym danych o stanie zdrowia osób uprawnionych do korzystania z Funduszu Zdrowotnego;

4. zobowiązuję się do zachowania poufności wszelkich informacji powziętych w toku przetwarzania danych osobowych.

Katowice, dnia ………………….....… ….…….…………………………..
(czytelny podpis upoważnionego)

Sporządzono w 2 egz.:

Egz. Nr 1 – osoba upoważniona

Egz. Nr 2 – Dział kadr

Podstawa prawna: art. 29 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

\* właściwe podkreślić

1. W braku odmiennych postanowień niniejsze upoważnienie wygasa najpóźniej wraz z ustaniem stosunku prawnego lub faktycznego stanowiącego podstawę jego wydania. [↑](#footnote-ref-1)